



Роль медицинской сестры при осуществлении ухода за пациентами с бронхиальной астмой

Выполнила Крутилина Г.З.
Студентка 401В

Актуальность исследования

- В настоящее время БА болеют около 300 млн. человек в мире (GINA)
- Распространенность заболевания в разных странах мира колеблется от 1 % до 18 %
- По прогнозам к 2025 г. число больных астмой в мире увеличится до 400 млн. человек (GINA)





- **Объект исследования:** пациенты с БА
- **Предмет исследования:** роль медицинской сестры при осуществлении сестринского ухода за пациентами с БА
- **Цель работы:** исследовать роль медицинской сестры при осуществлении сестринского ухода за пациентами с БА; привлечь внимание населения к проблеме БА



Задачи исследования

- изучить понятие и классификацию БА
- раскрыть этиологию, патогенез и клиническую картину БА
- проанализировать профессиональную роль медицинской сестры при осуществлении сестринского ухода за пациентами с БА
- провести анализ полученных результатов и сделать выводы

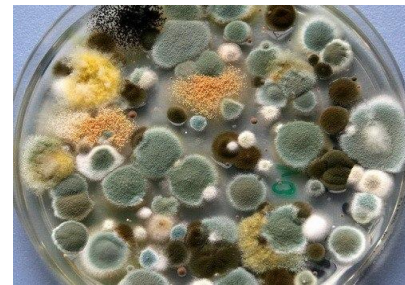
The image shows a collection of medical supplies on a white surface. On the left, there are three glass vials with black caps, some containing clear liquid. In the foreground, a syringe with a needle is visible. Scattered around are several pills: a white oval pill, three blue round pills, and a yellow round pill. The background is plain white.


Бронхиальная астма

- является гетерогенным заболеванием, характеризующимся хроническим воспалением дыхательных путей, наличием респираторных симптомов, таких как свистящие хрипы, одышка, заложенность в груди и кашель, которые варьируют по времени и интенсивности и проявляются вместе с вариабельной обструкцией дыхательных путей (Global initiative for Asthma, GINA)

Этиологическая классификация

- Экзогенная БА – приступы вызываются при воздействии на дыхательные пути аллергена, поступающего из внешней среды (пыльца растений, плесневые грибки, шерсть животных, мельчайшие клещи, находящиеся в домашней пыли)
- Эндогенная БА – приступ вызывают такие факторы, как инфекция, физическая нагрузка, холодный воздух, психо-эмоциональные раздражители
- БА смешанного генеза



The image shows a collection of medical supplies on a white surface. In the upper left, there are three glass vials with grey caps, each containing a white tablet. In the lower left, a syringe with a needle is visible. Scattered in the center are several pills: two blue round tablets, one white oval tablet, and one yellow round tablet. The background is plain white.

Классификация по степени тяжести на основании клинической картины до начала терапии

- Интермиттирующая БА
- Легкая персистирующая БА
- Персистирующая БА средней тяжести
- Тяжелая персистирующая БА



Фенотипы БА

- Аллергическая БА
- Неаллергическая БА
- БА с поздним дебютом
- БА с фиксированной обструкцией ДП
- БА у больных с ожирением

Факторы риска развития БА

Внутренние факторы

- Генетическая предрасположенность к атопии
- Генетическая предрасположенность к бронхиальной гиперреактивности
- Пол
- Ожирение



Внешние факторы

- Аллергены

Внутри помещения: клещи домашней пыли, шерсть и эпидермис домашних животных, аллергены таракана, грибковые аллергены

Вне помещения: пыльца растений, грибковые аллергены.

- Инфекционные агенты (преимущественно вирусные)
- Профессиональные факторы
- Аэрополлютанты

Внешние: озон, диоксиды серы и азота, продукты сгорания дизельного топлива и др.

Внутри жилища: табачный дым (активное и пассивное курение)

- Питание

Триггеры БА

Респираторные инфекции



Табачный дым



Химикаты



Плохая вентиляция



Холодный воздух

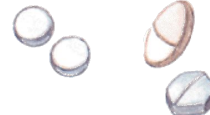


Загрязнение воздуха

Домашняя пыль



Перхоть животных



Лекарственные препараты



Пищевые аллергены

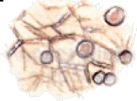
Физическая нагрузка



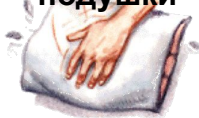
Пыльца



Грибковые аллергены



Перо подушки



Тараканы

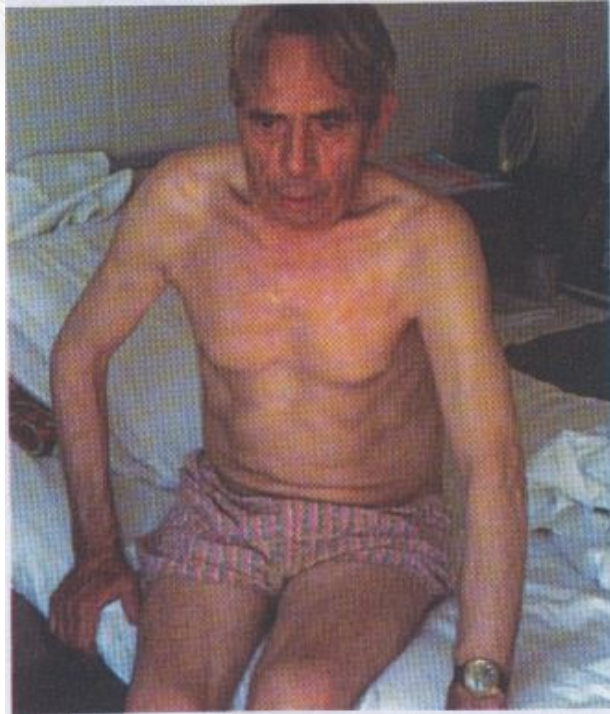


Патогенез БА

Изменения дыхательных путей при астме



Клиническая картина



- Приступы экспираторной одышки
- Свистящее дыхание
- Чувство стеснения в грудной клетке
- Приступообразный кашель сухой или с небольшим количеством мокроты
- Вынужденное положение – сидя, опираясь на руки
- Кожные покровы бледные или гиперемированы
- Тахикардия

Диагностика

Субъективный метод исследования

- Сбор анамнеза

Лабораторная диагностика

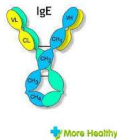
- ОАК
- Общий анализ мокроты
- Бактериологический анализ мокроты
- Аллергологические пробы
- Общий анализ кала

Объективный метод исследования

- Осмотр пациента
- Аускультация и перкуссия

Инструментальная диагностика

- Пикфлоуметрия
- Спирометрия
- Рентген легких
- Компьютерная томография
- Экг





Лечение БА

Базисная терапия

- рассчитана на длительный контроль заболевания, уменьшает воспаление дыхательных путей, снижает риск возникновения обострений и ухудшения показателей функции внешнего дыхания в будущем

Симптоматическая терапия

- это препараты неотложной помощи, назначаются по потребности с целью купирования приступа БА

Базисная терапия

- Ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС)
- Антилейкотриеновые препараты (АЛП)
- Комбинации ИГКС и β 2-адреномиметиков
- Кромоны
- Пролонгированные теофиллины
- Антитела против IgE
- Системные ГКС
- Антигистаминные препараты
- Аллергенспецифическая иммунотерапия



Симптоматическая терапия

- Короткодействующие β 2-адреномиметики (КДБА)
- Длительнодействующие β 2-адреномиметики (ДДБА)
- М-холинолитики
- Короткодействующие теофиллины
- Системные ГКС



Вспомогательные методы

- Гипоаллергенная диета
- Дыхательная гимнастика
- Лечебная физкультура
- Дозированная ходьба
- Санаторно-курортное лечение
- Спелеотерапия
- Галотерапия



The image shows a collection of medical supplies on a white surface. In the upper left, there are three glass vials with black caps, some containing clear liquid. In the lower left, a syringe with a needle is visible. Scattered in the center are several pills: one white oval pill, two blue round tablets, and one white round tablet.

Первичная профилактика БА

- предупреждение внутриутробной сенсибилизации плода при отягощенной наследственности
- рациональное питание
- предупреждение ОРВИ у матери во время беременности и у ребенка
- ограничение приема медикаментов беременной
- прекращение курение до и во время беременности
- грудное вскармливание
- физическое оздоровление и закаливание
- прекращение пассивного курения ребенка
- уменьшение контакта с химическими агентами в быту
- своевременная санация хронических очагов инфекции
- устранение из окружающей среды потенциально опасных аллергенов, вирусных инфекции, поллютантов и других факторов

The image shows a collection of medical supplies on a white surface. In the foreground, there is a syringe with a needle. Behind it, several vials of different sizes are visible, some containing clear liquid. Scattered around are several pills: a white oval pill, a yellow round pill, and three blue round pills. The background is plain white.

Вторичная профилактика БА

- устранение внешних провоцирующих факторов обострения БА;
- осуществление контроля за окружающей пациента средой;
- анализ психоэмоционального фона болезни;
- выбор профессии и занятий, исключающих воздействие раздражителей дыхательных путей;
- избегать контактов с аллергенами;
- полный отказ от курения
- обучение в «астма-школе»
- диспансерное наблюдении.

The image shows a collection of medical supplies on a white surface. In the upper left, there are three glass vials with grey caps, each containing a white tablet. In the lower left, a syringe with a needle is visible. In the center, there are several pills: one white oval pill, two blue round pills, and one white round pill.

Описание исследования

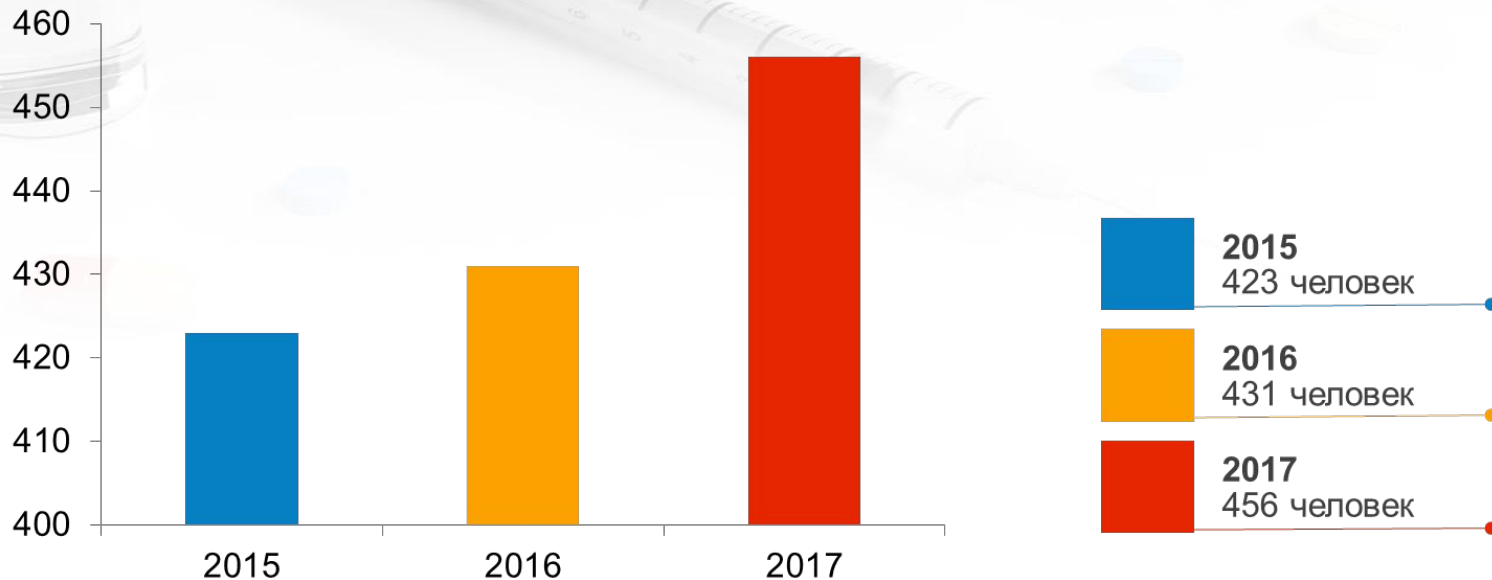
- 1 этап – анализ научно исследовательской и методической литературы, историй болезней пациентов по рассматриваемой проблеме
- 2 этап – статистическая обработка данных, взятых из отчетности аллергологического отделения за 2015-2017 года
- 3 этап – проведение сестринского процесса, сравнительного эксперимента и анкетирование



Задачи исследования

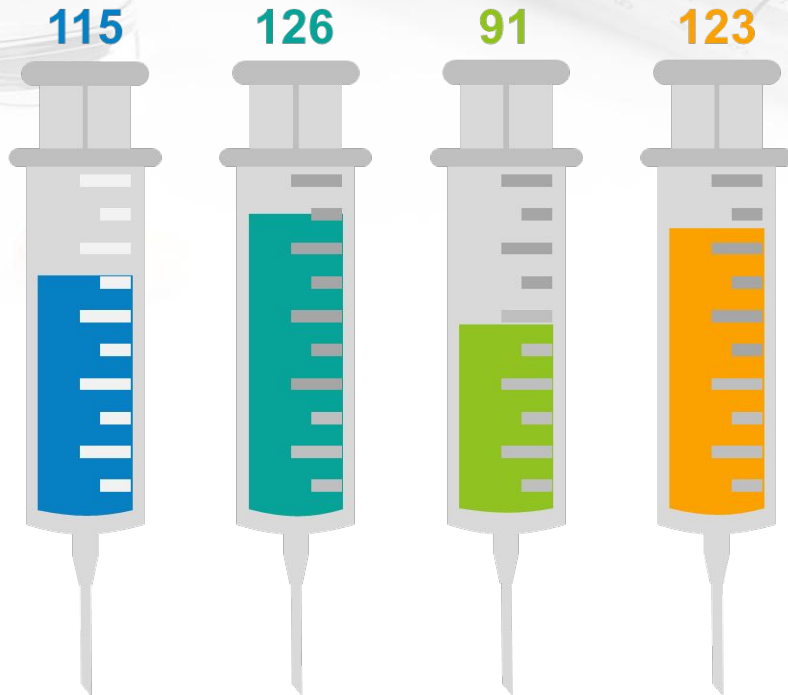
- Изучить теоретические аспекты заболевания БА.
- Изучить и проанализировать историю движения больных с данным заболеванием.
- Провести выкопировку и анализ данных из истории болезни пациентов с БА за последние три года. Проанализировать полученные показатели и сделать выводы.
- Провести анкетирование больных с БА, проанализировать анкетные данные, создать на их основе контрольно-экспериментальные группы пациентов, оценить эффективность проводимой терапии в обеих группах и сделать выводы.
- Разработать памятку, содержащую основные сведения о БА и методах ее профилактики, в понятной и доступной для пациента форме

Количество госпитализированных пациентов за 2015-2017 гг.



Анализируя показатели данного графика, можно сделать вывод, что в динамике за 3 года, наблюдается рост количества госпитализированных больных с БА.

Анализ заболеваемости по сезонам года



Течение бронхиальной астмы имеет выраженную сезонность периодов обострений, пик которых приходится на весну и осень. Это связано с цветением растений, повышенной чувствительностью к холоду, учащением инфекционных заболеваний дыхательных путей в осенний и весенний период.

ЗИМА
115 человек

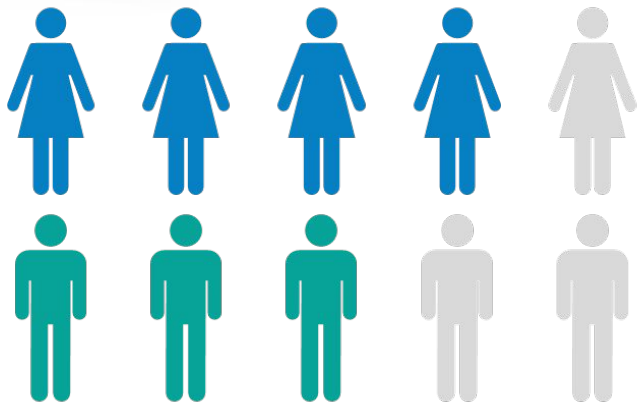
ВЕСНА
126 человек

ЛЕТО
91 человек

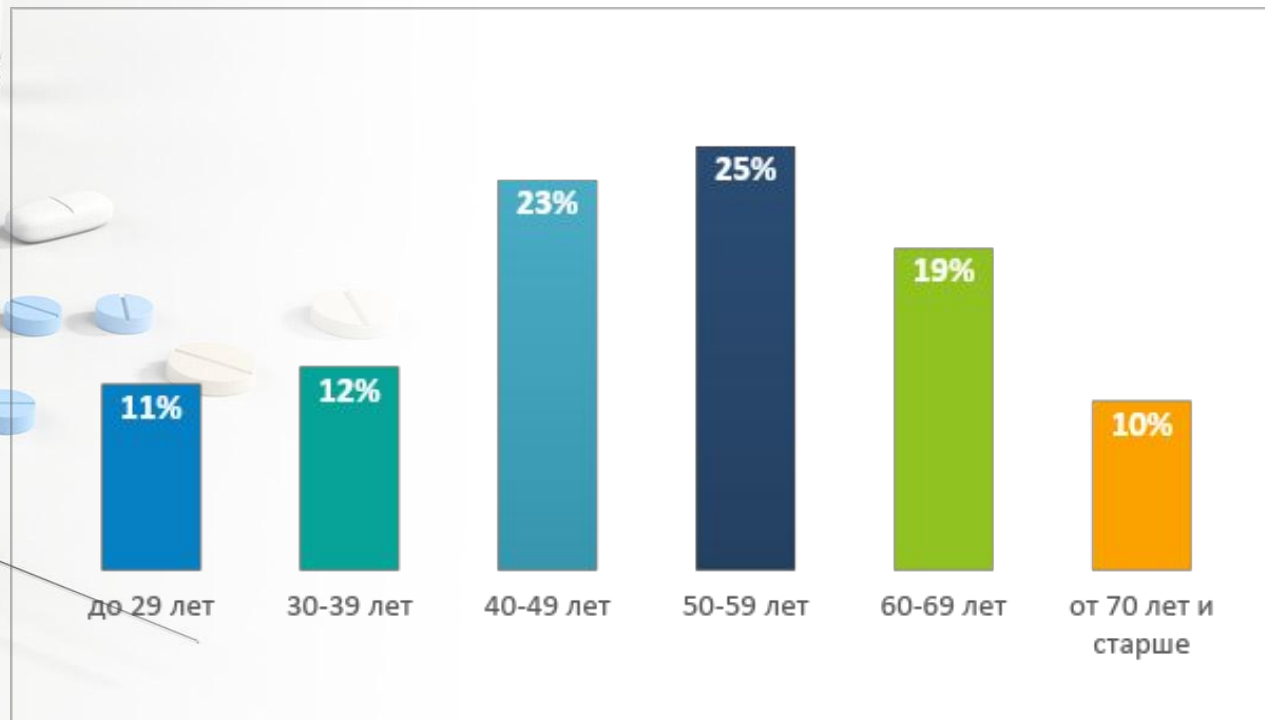
ОСЕНЬ
123 человек

Распределение пациентов по гендерному признаку

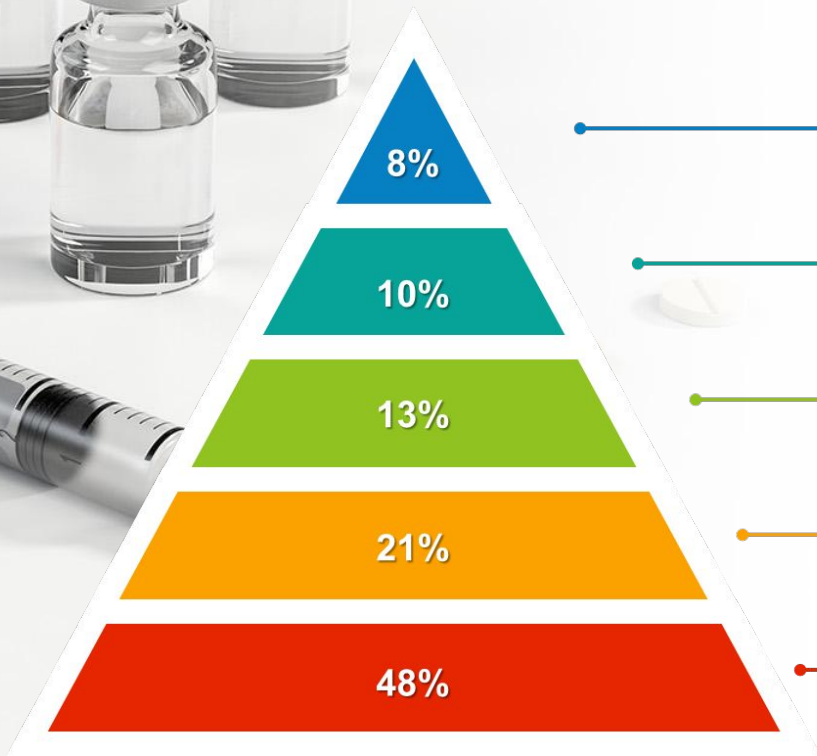
В детском возрасте бронхиальная астма чаще развивается у мальчиков, в подростковом и взрослом – у женщин



Процентное соотношение больных по возрасту



Процентное соотношение неблагоприятных факторов



Физические нагрузки

8%

Стрессы

10%

Инфекционные заболевания

13%

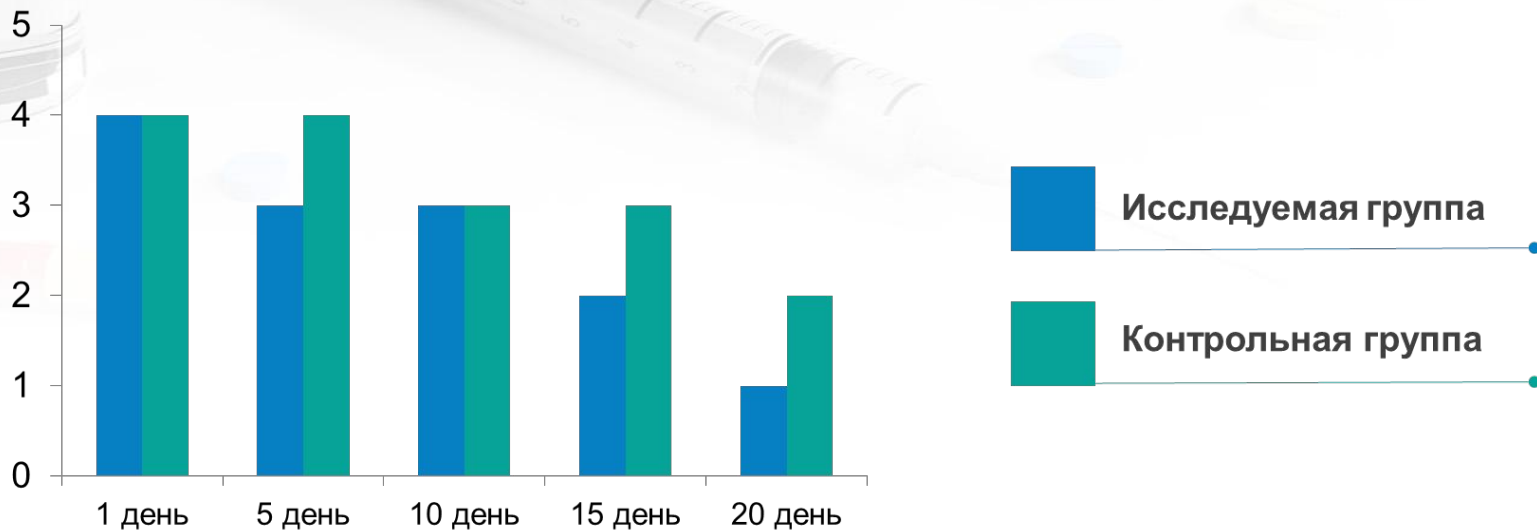
Аллергические реакции

21%

Отсутствие регулярной терапии

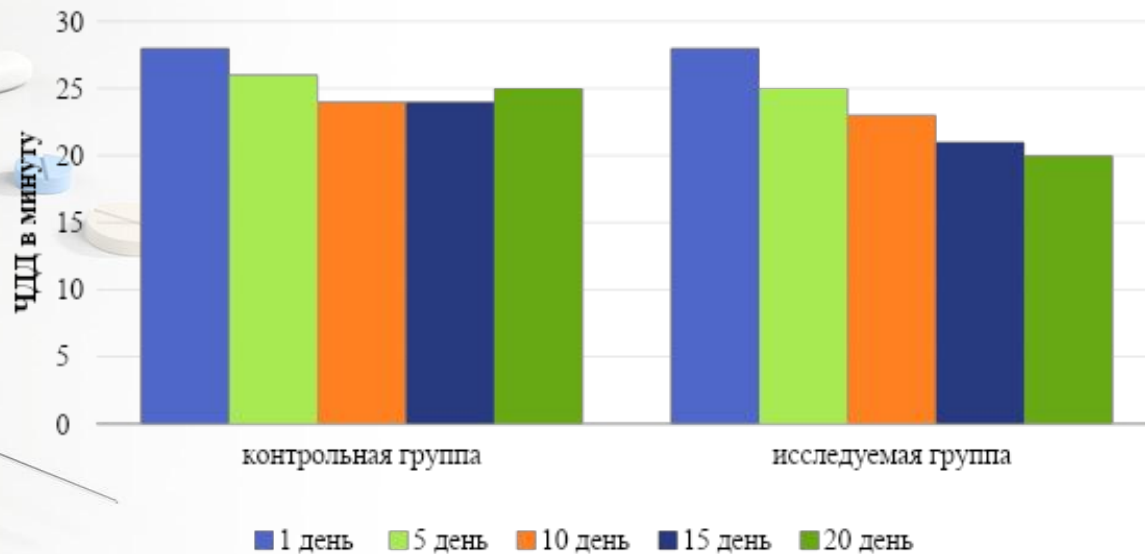
48%

Сравнительный анализ частоты приступов при БА



В исследуемой группе частота приступов уменьшилась до 1-2 раза в день, а в контрольной группе – только до 2-3 раз в день.

Сравнительный анализ показателей ЧДД



Сравнительный анализ показателей пикфлоуметрии



Сравнительный анализ показателей объективного обследования пациентов с бронхиальной астмы

Группы	Контрольная				Исследуемая			
	ЧДД	t	АД	ЧСС	ЧДД	t	АД	ЧСС
1 день	28	37,8	160/105	96	28	37,6	150/100	92
5 день	26	37,5	155/100	90	26	37,2	145/95	88
10 день	24	37,3	150/95	88	22	37,0	135/90	86
15 день	24	37,3	145/90	88	20	36,8	130/85	84
20 день	26	37,1	135/90	86	20	36,6	120/80	80



Выводы

- Бронхиальная астма – это мультифакторное заболевание: оно развивается под действием факторов внешней среды при наличии генетической предрасположенности человека.
- Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с БА имеет большое значение. Медсестра, осуществляя сестринский уход, постоянно проводит беседы об особенностях заболевания и причинах возникновения, диетотерапии, ведении здорового образа жизни (отказ от вредных привычек), профилактике приступов БА, занятиях ЛФК.
- Медицинская сестра должна активно заниматься обучающей работой среди пациентов по различным аспектам данного заболевания. Создание памяток и рекомендаций повышает эффективность санитарно-просветительской работы.
- Проведя сравнительный анализ у исследуемых групп можно сделать вывод, что лечение будет более эффективным, если следовать всем назначениям врача, соблюдать режим двигательной активности, правильно питаться, посещать школу бронхиальной астмы, прислушиваться к беседам, которые проводит медсестра с пациентом



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**